



## *Corsi tematici di approfondimento teologico*

### **Teologie femministe e di genere**

### **SCHEMA DI ISCRIZIONE**

**termini di presentazione della domanda: 2 settembre – 23 ottobre 2020**

**Cognome**..... **Nome** .....

**Luogo** ..... **data** ..... **di nascita**

**Indirizzo**

via .....

cap ..... città ..... prov. ....

tel ..... cell. ....

e-mail.....

(OBBLIGATORIA)

**CODICE FISCALE** .....(SCRIVERE CHIARAMENTE)

**Titolo di studio di scuola secondaria superiore**

titolo .....

**Altri titoli di studio**

titolo.....

istituto/università .....anno .....

istituto/università .....anno.....

***Editare una versione pdf di questo modulo ed inviarlo via e-mail a  
segreteria@facoltavaldese.org***

all'indirizzo della Facoltà

**Allegare:** 2 fotografie formato tessera - ricevuta del versamento  
della quota 1 MODULO € 500,00 (non LSBT)  
1 MODULO € 150,00 (studenti/esse LSBT)  
2 MODULI € 250,00 (studenti/esse LSBT)  
2 MODULI € 800,00 (non LSBT)  
2 MODULI € 600,00 (laureati/e LSBT)

**bonifico bancario (indicare il nominativo dello studente)**

Facoltà valdese di Teologia  
BANCA CARIGE  
IBAN IT66T0617503265000000767580  
**BIC CRGEITGG**

*incollare qui una delle fotografie*

## **Profilo personale**

### **Esperienze di lavoro / attuale lavoro**

.....  
.....

### **Formazione biblico-teologica già acquisita (LSBT - altro)**

.....  
.....  
.....

*è la mia prima esperienza di formazione biblico-teologica*

### **Specifici interessi nell'ambito del corso tematico scelto**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### **Appartenenza ecclesiale ed eventuale impegno svolto (indicazioni facoltative)**

.....

**Conoscenze linguistiche**

**lingue bibliche:**

**greco**

**ebraico**

**lingue moderne** (possibilità di leggere un libro in una lingua straniera)

inglese

francese

Dichiaro che le informazioni date sono esatte e sottoscrivo la presente domanda di iscrizione.  
Autorizzo inoltre il trattamento dei miei dati personali per fini statistici e per l'uso didattico e di segreteria

**Luogo e data** .....

**Firma** .....

*Inviare a*

**FACOLTA' VALDESE di TEOLOGIA via P. Cossa 42, 00193 ROMA**  
**segreteria Corsi Tematici**